

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні питання діагностики, лікування, раціональної фармакотерапії, диспансеризації та реабілітації в практиці сімейного лікаря»

УДК 616.366–089.87–06:616.37–002.2–092

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ПІСЛЯ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ

©Л. С. Бабінець, Н. В. Назарчук, Б. О. Мігенько, І. О. Гніздюх,
Н. О. Марченкова

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Вступ. Холецистектомія (ХЕ) не завжди вирішує проблему жовчнокам'яної хвороби (ЖКХ) та хронічного біліарного панкреатиту (ХБП), у 20–40 % хворих після перенесеної операції зберігаються чи через певний час відновлюються абдомінальні болі та диспепсичні розлади, які потребують подальшого лікування, тому дослідження якості життя (ЯЖ) у таких хворих є актуальним.

Мета дослідження. Встановити вплив лапароскопічних (ЛХЕ) та відкритих холецистектомій (ВХЕ) на ЯЖ пацієнтів з хронічним панкреатитом (ХП) за шкалою QSRS.

Матеріали та методи. У дослідження було включено 24 хворих на ХБП після перенесеної ЛХЕ (І група), 24 пацієнти з ХБП після перенесеної ВХЕ (ІІ група). ІІІ групу склали 30 пацієнтів з ХБП. Групи були зіставні за статтю, віком та тривалістю післяопераційного періоду, який в середньому становив: у І групі – (4,9±0,5) роки, у ІІ – (4,1±0,4) роки. У ІІІ групі тривалість захворювання на ХП становила (9,8±1,3) роки.

Результати дослідження. ЯЖ оцінювали за допомогою спеціалізованого опитувальника гастроентерологічних хворих GSRS. У хворих І групи діарейний с-м (DS) оцінили в (2,08±0,25) бали

проти (2,63±0,28) бали у ІІ і (3,00±0,29) бали у ІІІ групі; диспепсичний (IS) – (2,96±0,14) бали у І проти (3,50±0,15) бали у ІІ (3,80±0,13) балів у ІІІ-й групі; с-м закрепу (CS) становив (1,71±0,22) бали у І проти (2,25±0,27) бали у ІІ і (2,83±0,31) бали у ІІІ-й групі; с-м абдомінального болю (AP) – (3,08±0,20) бали у І-й проти (3,46±0,15) бали у ІІ і (3,83±0,20) бали у ІІІ групі; рефлюксний с-м (RS) у І групі оцінили у (2,54±0,17) бали проти 3,00±0,21 у ІІ та (3,43±0,17) бали у ІІІ групі; (p<0,05). Отже, ЯЖ була найвищою у пацієнтів І групи, у них за всіма показниками відмічалась найменша середня кількість балів, дещо нижчою була ЯЖ у пацієнтів ІІ групи та найнижчою – у пацієнтів ІІІ групи.

Висновок. За шкалою QSRS було встановлено більш достовірно високі показники ЯЖ у пацієнтів після ЛХЕ, порівняно з такими після відкритих лапаротомних втручань і без операції в анамнезі, сумарно ЯЖ у І групі була на 5,7 % вищою, ніж в ІІ і на 10,3 % ніж в ІІІ групі.

Перспективним у подальших дослідженнях є вивчення впливу лапароскопічної та відкритої холецистектомії на трофологічний статус хворих з хронічним панкреатитом біліарної етіології.

COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH CHRONIC PANCREATITIS AFTER CHOLECYSTECTOMY

©L. S. Babinets, N. V. Nazarchuk, B. O. Mihenko, I. O. Gnizdyuch,
N. O. Marchenkova

SHEI «Ternopil State Medical University by I. Ya. Horbachevsky of MPH of Ukraine»

SUMMARY. On a scale QSRS was established more reliably high rates of life quality in patients after laparoscopic cholecystectomy compared with after open surgery laparotomy and without a history of surgery, total rates of life quality in the I-th group was 5.7 % higher than in the II-nd and 10.3 % compared with the third group.